

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/21879**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**PHARMOS, a.s.**

Těšínská 1349/296

716 00 Ostrava

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

18.7.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>            | <b>Katalog<br/>č.</b> | <b>Celkem<br/>bez DPH</b> | <b>Celkem s<br/>DPH</b> |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| 0243763          | PROSTAPHLIN 1000MG INJ PLV SOL 25 |                       |                           |                         |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |                       | <b>24 086,80</b>          | <b>26 495,48</b>        |

**Dodavatel souhlasí s obchodními podmínkami objednatele, které jsou dostupné na webových stránkách objednatele.**